

USO CORRECTO DE LOCALIZADOR DE APICES

Dra. Paola Valera Aguilar *

Dr. Stéphane Henry Polanco *

* Práctica privada limitada a endodoncia en Tehuacán, Puebla.

Se han realizado múltiples estudios para demostrar la exactitud de los localizadores electrónicos de ápice. En un estudio in vivo reciente, se demostró que Propex es un localizador de ápice sumamente exacto para determinar la salida del foramen apical.*

Para garantizar el buen funcionamiento del localizador electrónico de ápices Propex, el clínico debe entrenarse cuidadosamente para su manejo adecuado ya que el aparato es sensible a la interpretación individual.

Cómo funciona Propex?

El localizador de ápices Propex está equipado con un indicador sónico

Localizador Apical vs Rayos X

En la actualidad se han realizado múltiples publicaciones en las que se sugiere que los localizadores son más confiables que la radiografía convencional.

Generalmente, se tiende a confiar más en el Propex cuando existe un signo electrónico estable, con exudado razonablemente controlado y sin ninguna restauración metálica. Pero esto no excluye el uso de la radiografía convencional ya que el Propex, como cualquier otro localizador electrónico de ápices, provee únicamente una lectura electrónica y no información acerca de las características anatómicas del conducto. Para obtener información de la dirección, forma y curvatura de las raíces y de los conductos, se tiene que tomar una radiografía y esto sigue siendo obligatorio en el procedimiento endodóntico. Sin embargo, el uso de Propex puede reducir el número de radiografías de diagnóstico requeridas para determinar la longitud de trabajo en la terapia endodóntica.



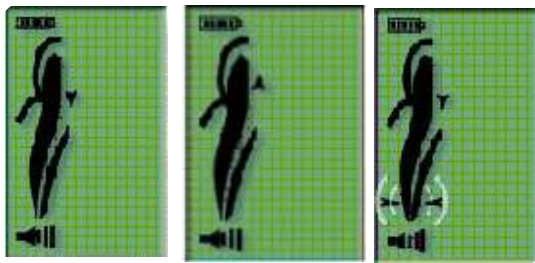


Foto 1

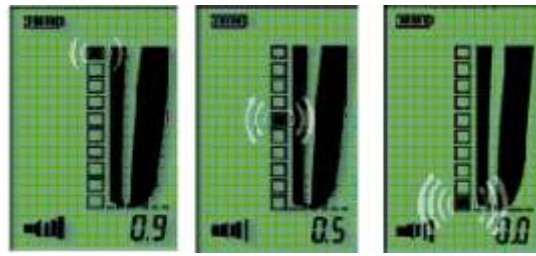


Foto 2



Foto 3

Irrigación de conductos

En algunas ocasiones, el aparato marca "0.0" mucho antes de que la lima entre al área del supuesto foramen. La causa de este fenómeno es que hay demasiados electrolitos en el conducto. Este fenómeno ocurre más frecuentemente cuando hay un sangrado excesivo, por la presencia de pus que esté drenando activamente o bien en presencia de exudado dentro del conducto. Cuando esto ocurre, el conducto debe ser irrigado con suavidad con hipoclorito de sodio hasta que el drenaje esté razonablemente controlado. Además se debe tratar de secar lo más posible la cámara pulpar e incluso puede ser necesario en algunos casos secar ligeramente el conducto puntas de papel.

Otro aspecto de vital importancia es la necesidad de ensanchar el tercio cervical y medio antes de tomar la longitud de trabajo para tener una mayor exactitud en la determinación de la misma. De esta manera el instrumento entra con mayor facilidad para determinar exactamente la salida del foramen apical sin tener interferencias en la porción coronal y media.

Casos Especiales

Es sumamente importante precisar que en dientes con ápice abierto, la medición no será muy confiable debido a que el foramen no se habrá cerrado todavía.

La detección temprana y el tratamiento inmediato de una perforación iatrogénica es muy importante para tener un pronóstico favorable en el tratamiento endodóntico. La radiografía muchas veces no permite visualizar la presencia de una perforación, principalmente cuando ésta ocurre buco-lingualmente. En estos casos, el uso de localizadores permite localizar con exactitud la perforación radicular.

Aunque en algún estudio se ha sugerido que los localizadores electrónicos de ápice no deben ser usados en pacientes con marcapaso, existen otros estudios en los que se sugiere que

los localizadores son totalmente seguros en pacientes con este tipo de dispositivos. Ante cualquier duda será muy importante hacer una interconsulta con el cardiólogo.

BIBLIOGRAFÍA

- Valera Aguilar, P; Pozos Guillén, A; Torres Méndez, F; Estudio In Vivo de la Exactitud de Medición de Cuatro Localizadores de Ápice. Tesis de Grado UASLP 2005 May
- * Comparado con Root ZX, Bingo 1020 y Element's Diagnostic Unit no son marcas registradas por Dentsply.
- Manual de instrucciones del Propex. Montigny le Bretonneux, Fra: Dentsply, Maillefer; 2003
- Pommer, O; Stamm, O; Attin, T; Influence Of The Canal Contents On The Electrical Assisted Determination Of The Length Of Root Canals. J Endod 2002 Feb 28:2 83-5
- Pratten DH, McDonald NJ Comparison of Radiographic and Electronic Working Lengths. J Endod 1996 Apr 22:4 173-6
- Martínez-Lozano; Forner-Navarro; Sánchez-Cortés; Uena-Puy Methodological Considerations In The Determination Of Working Length. Int Endod J 2001 34: 371-376
- ElAyouti A, Weiger R, Lost C The Ability of Root ZX Apex Locator to Reduce the Frequency of Overestimated Radiographic Working Length. J Endod 2002 Feb 28:2 116-9
- Ibarrola JL, Chapman BL, Howard JH, Knowles KJ, Ludlow MO Effect of Preflaring On Root ZX Apex Locators. J Endod 1999 Sep 25:9 625-6
- Fuss Z, Assoline LS, Kaufman AY. Determination of Location of Root Perforations by Electronic Apex Locators. Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod 1996 Sep 82:3 324-9
- Kaufman, A; Fuss, Z; Keila, S; Waxenberg, S; Reliability Of Different Electronic Apex Locators To Detect Root Perforations In Vitro. Int Endod J 1997 30: 403-407
- Beach CW, Bramwell JD, Hutter JW Use of an Electronic Apex Locator on a Cardiac Pacemaker Patient. J Endod 1996 Apr 22:4 182-4
- Garofalo RR, Ede EN, Dorn SO, Kuttler S Effect of Electronic Apex Locators on Cardiac Pacemaker Function. J Endod 2002 Dec 28:12 831-3
- Garofalo,R; Ede, E; Dorn, S; Kuttler, S; Effect of Electronic Apex Locator on Cardiac Pacemaker Function. J Endod 2002 Dec 28:12 831-833

